



МІНІСТЕРСТВО  
ОХОРОНИ  
ЗДОРОВ'Я  
УКРАЇНИ



УАОТ  
Українська Асоціація Ортопедів Травматологів



Секційне засідання:  
Ушкодження та заживлення верхньої кінцівки  
Під патронажем  
**FESSH**  
Federation of  
European Societies for  
Surgery of the Hand

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ВГО «УКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ОРТОПЕДІВ-ТРАВМАТОЛОГІВ»  
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ  
ІВАНО-ФРАНКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

# XVIII З'їзд

ОРТОПЕДІВ-ТРАВМАТОЛОГІВ УКРАЇНИ

## ПРОГРАМА

Івано-Франківськ, 9-11 жовтня 2019



## **ВИКОРИСТАННЯ ГАЛО- ГРАВІТАЦІЙНОЇ ТРАКЦІЇ ПРИ ЛІКУВАННІ СКЛАДНИХ (<100) ІДІОПАТИЧНИХ ДЕФОРМАЦІЙ ХРЕБТА**

Левицький А.Ф., Рогозинський В.О., Доляницький М.М.

Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця, м. Київ, Україна

**Мета.** Аналіз помилок та ускладнень, які виникли під час хірургічного лікування дітей зі складними ідіопатичними сколіотичними деформаціями хребта для запобігання їх виникнення.

**Матеріали і методи.** Проведено порівняльний аналіз лікування 90 дітей. Пацієнти були розподілені на 3 групи по 30 дітей (15 дівчаток, 15 хлопчиків). Деформація за Cobb становила  $106 \pm 22^\circ$ . У першій групі виконувалась одномоментна інструментація хребта з використанням остеотомії, у другій групі використовувалась першим етапом НРТ, у третій групі використовувалась НГТ.

**Результати.** При лікуванні складних ідіопатичних сколіотичних деформацій хребта першим етапом доцільно використовувати НГТ, що дозволяє збільшити мобільність хребта і поступово адаптувати спинний мозок до подальшої корекції. За допомогою НГТ знижується загроза виникнення неврологічного дефіциту на  $\sim 35\%$ , НГТ дозволяє виконати більшу корекцію та адаптувати спинний мозок до подальшої корекції.

**Висновки.** При оперативному лікуванні складних ідіопатичних сколіотичних деформацій, використання НГТ знижує ризик неврологічних ускладнень на  $35\%$ , ускладнення зі сторони запалення м'яких тканин на  $84\%$ , зменшує час хірургічного втручання та об'єм крововтрати, дозволяє отримати дещо кращі результати корекції.

## **ВИКОРИСТАННЯ КОРСЕТУ ШЕНО ДЛЯ ЛІКУВАННЯ СКОЛІОЗУ, ЩО РАНО ПОЧАВСЯ (EARLY ONSET SCOLIOSIS).**

<sup>1</sup>Чекрижев Д.О., <sup>2</sup>Мезенцев А.О.

<sup>1</sup>ТОВ "Медичний центр "ОРТОСПАЙН", м. Харків, Україна;

<sup>2</sup>ННМК "Університетська клініка" ХНМУ, м. Харків, Україна

**Мета.** Метою даного дослідження є оцінка результатів використання корсетів Шено у пацієнтів зі сколіозом, що рано розпочався, як з ідіопатичним, так і з уродженим.

**Матеріали і методи.** 17 пацієнтів зі сколіозом, що рано розпочався. Середній вік пацієнтів - 5,2 роки. Строк спостереження 4-13 років. 3 хлопчика і 14 дівчат. У 3 хворих була змішана аномалія розвитку хребта (1 група), 10 пацієнтів мали клиноподібний напівхребець (2 група) і 4 пацієнти мали інфантильний ідіопатичний сколіоз (3 група). Корсети виготовляли за CAD-CAM технологією (3D моделювання).

**Результати.** До початку лікування деформація хребта в 1-й групі була в середньому  $52,3^\circ$  ( $43^\circ - 60^\circ$ ), у 2-й групі  $33,2^\circ$  ( $25^\circ - 48^\circ$ ) і в 3-й групі  $40^\circ$  ( $24^\circ - 75^\circ$ ). Після використання корсета Шено у 1 групі 1 пацієнт мав корекцію